



Stowarzyszenie na rzecz osób
upośledzonych
umysłowo lub fizycznie OPP

Starostwo Powiatowe
w Piasecznie



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZESPOŁU

Festiwal na V Wolprezie Dobrej Woli

1. Nazwa zespołu/artysty
2. Krótka historia zespołu (np. kiedy powstał, skąd jest, inspiracje muzyczne)
3. Gatunek wykonywanej muzyki
4. Skład grupy (imiona i nazwiska, wiek)
5. Osoba odpowiedzialna (osoba pełnoletnia)
6. Adres e-mail i telefon kontaktowy

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) wypełniając ten formularz, wyrażam zgodę na przetwarzanie przez organizatora Festiwalu danych osobowych umieszczonych w zgłoszeniu oraz dysponowaniem przesłanych materiałów (utwór w formacie mp3) dla potrzeb związanych z działalnością organizacji. Wyrażam również zgodę na publikację materiałów z w/w imprezy zgodnie z potrzebami marketingowymi organizatora, w mediach i na innych nośnikach informacji. Mając prawo do wglądu we wspomniane materiały oraz nanoszenie w nich stosownych zmian. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą oraz że zapoznałem się z regulaminem Festiwalu i akceptuję jego treść. Oświadczam również, że nadesłane utwory stanowią wyłącznie własność zespołu i nikt inny nie posiada praw autorskich do udostępnionych kompozycji muzycznych.

.....
(imię i nazwisko, telefon osoby zgłaszającej zespół)